MÅ BESVARES SENEST 14 DAGER FØR JOBBSTART

Egenerklæring om Tuberkulose og MRSA. Gjelder ved nyansettelse, gjeninntredelse, vikariat, hospitering, opplæring og etter behandling i utlandet.

BRUK BLOKKBOKSTVER OG SVAR PÅ ALLE SPØRSMÅLENE

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: | Klinikk/sykehus: |
| Fødselsnummer (11 siffer) | Avd. seksjon: |
| E-post: | Stilling: |
| Mobil: | Nærmeste leder  |
| Jobbstart: |  |
| **Tuberkulose** | **Sett kryss** | **Ja** | **nei** |
| 1 |

|  |
| --- |
| Jeg har oppholdt meg mer enn **3 måneder** de siste **3 år** i land med høy forekomst av tuberkulose.[Land med høy og særlig høy forekomst av tuberkulose - FHI](https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/tuberkulose/land-med-hoy-forekomst-av-tuberkulo/)Hvilket land har du oppholdt deg i: |

 |  |  |
| 2 |

|  |
| --- |
| Jeg har hatt kortere opphold i land med spesiell høy risiko for smitte (arbeid i flyktningleir, sykehus eller katastrofeområder) |

 |  |  |
| 3 |

|  |
| --- |
| Jeg har i tidligere arbeid vært direkte eksponert for eller behandlet pasienter med lungetuberkulose uten å bruke beskyttelsesutstyr  |

 |  |  |
| **MRSA** | **Sett kryss** | **Ja** | **Nei** |
| 1 | Jeg har fått påvist MRSA for mer enn 12 måneder siden og ikke hatt minst tre negative kontrollprøver etter siste positive prøve. (Det skal være minst 12 måneder mellom første og siste negative prøve) |  |  |
| 2 |

|  |
| --- |
| I løpet av de siste 12 måneder: * Har fått påvist MRSA (selv om 3 eller flere senere kontrollprøvesett har vært negative)
* bodd i samme husstand som MRSA – positive
* hatt nærkontakt med MRSA – positive uten å bruke beskyttelsesutstyr
 |

 |  |  |
| 3 | I løpet av de siste 12 måneder har jeg **utenfor Norden**:

|  |
| --- |
| * fått omfattende undersøkelse eller behandling i en helseinstitusjon (inkl. tannhelse, fysioterapi)
* oppholdt meg eller arbeidet i barnehjem, flyktningleir eller katastrofeområder
* arbeidet som helsearbeider
 |

 |  |  |
| 4 | Har du en kronisk sår-/hudinfeksjon, kronisk hudlidelse eller medisinsk utstyr gjennom hud eller slimhinne, og har:* oppholdt seg sammenhengende i mer enn 6 uker i land utenfor Norden
 |  |  |

|  |
| --- |
| **Har du svart ja på et av spørsmålene 1-4, MÅ du testes for MRSA. Testen tar du hos fastlegen.** |

Dato: Sign:

**Ansatt:** skal ta med dette skjemaet til smittevernkontoret i kommunen for testing av TB eller til fastlege for testing av MRSA

**Skjema:** Leveres til din nærmeste leder signert og senest 14 dager før jobbstart.

N**ærmeste leder:** Skal sørge for godkjenning før jobbstart og at dokumentasjon sendes postmottak@vestreviken.no

**Ønsker du mer info tar du kontakt med spesialsykepleiere i HMS-avdelingen tlf. 93054927 el. 93417512.**